

隊友会引越合見積 F A X 申込書

宛先：隊友会本部事務局
(03-5362-4876)

【お問い合わせ先】
公益社団法人隊友会 事務局(事業課)
TEL 050-5896-4312, 080-6842-8746
メール jigyou@taiyukai.or.jp

【お客様記入欄】※二重枠内は全てご記入下さい。

見積希望会社 <input type="checkbox"/> にチェックしてください <small>(東日本居住者は5社、西日本居住者は4社をお勧めします。)</small>	<input type="checkbox"/> 日本通運	<input type="checkbox"/> サカイ引越センター
	<input type="checkbox"/> アート引越センター	<input type="checkbox"/> ハート引越センター
	<input type="checkbox"/> 三八五引越センター	<small>(岩見沢～札幌～千歳～苫小牧周辺、東北6県、関東1都6県、静岡県駿東郡小山町・御殿場市を発地とする全国への引越しに対応)</small>
フリガナ	引越人数	
氏名	様	<input type="checkbox"/> 家族_____人 <input type="checkbox"/> 単身
現住所	〒 (マンション・アパート名)	
勤務駐屯地・基地		
連絡先	携帯電話:	繋がりやすい時間帯:
	メールアドレス:	
新住所	〒 ※新住所が細部不明の場合は、都道府県名まで記入ください。	
訪問(下見)希望日	第1希望 月 日()	第2希望 月 日() <small>(できれば記入)</small>
引越(搬出)希望日	第1希望 月 日() <small>(上・中・下旬、頃でも可)</small>	第2希望 月 日() <small>(できれば3、4月の引越しは記入)</small>
新居お届け希望日	第1希望 月 日() <small>(上・中・下旬、頃でも可)</small>	第2希望 月 日() <small>(できれば3、4月の引越しは記入)</small>

単身の方は、記入していただくと、下見をせずに見積りができる場合があります。
(ご家族の方は、下見が必要ですので、記入する必要はありません。)

品名	個数	品名	個数	品名	個数	必要資材数
タンス(小・中・大)		洗濯機		布団		段ボール
ベット(S・SW)		冷蔵庫(小・中・大)		衣装ケース		個
本棚(小・中・大)		テーブル		ワゴン		ガムテープ
食器棚		電子レンジ		ジュウタン		個
食卓セット		レンジ台		自転車		ハンガーBOX
カラーボックス		テレビ		エアコン		個
ソファ		テレビ台		他の主要家財		
コタツ		ステレオ		他の主要家財		
ストーブ		パソコン		他の主要家財		
		パソコン台		エアコン工事(脱・着)		
備考欄	その他、参考となる内容を記入してください。					

※記入いただいた個人情報は、本件業務のみに使用し、他の目的には使用いたしません。

【隊友会記入欄】 _____ 隊友会 _____ 支部 氏名 _____ 電話 _____